

APLIKACIJA ZA CERTIFICIRANJE PROIZVODA

NAZIV NARUČIOCA: _____

(tačan naziv naručioca prema upisu u sudski registar)

NAZIV PROIZVOĐAČA: _____

(u slučaju da proizvođač i naručilac nisu isto pravno lice)

ADRESA NARUČIOCA: _____

ADRESA (ADRESE) PROIZVOĐAČA: _____

(navesti sve lokacije proizvodnje materijala)

TELEFON/FAX: _____

KONTAKT OSOBA (OSOBE): _____

(navesti predstavnike za sve lokacije proizvodnje)

KORPORACIJA KOJOJ PROIZVOĐAČ PRIPADA: _____

(ako je proizvođač dio veće korporacije, uloga i odnos sa korporacijom)

PODACI O PROIZVODNJI

NAZIV PROIZVODA: _____

(tačan naziv proizvoda)

OZNAKA PROIZVODA: _____

(oznaka prema mjerodavnom proizvodnom standardu)

SISTEM OCJENJIVANJA USKLAĐENOSTI: _____

(prema Pravilniku o ocjenjivanju građevinskih proizvoda, "Službene novine FBiH", br. 23/09)

POČETNO ISPITIVANJA TIP A: _____

(broj i datum izvještaja i naziv izvršioca)

MJESEČNA PROIZVODNJA: _____

(prosječna proizvodnja u mjerodavnoj jedinici)

GODIŠNJA PROIZVODNJA: _____

(prosječna proizvodnja u mjerodavnoj jedinici)

PRIMJENA PROIZVODA: _____

(navesti najčešću primjenu proizvoda)

BROJ UPOSLENIH U PROCESU PROIZVODNJE I KONTROLE: _____

VLASTITA LABORATORIJA: _____

(da li proizvođač posjeduje vlastitu laboratoriju)

VRSTA LABORATORIJSKIH ISPITIVANJA: _____

(koje proizvođač obavlja u vlastitom laboratoriju)

VRSTA LABORATORIJSKIH ISPITIVANJA: _____

(koje proizvođač obavlja u podugovorenom laboratoriju)

UČESTALOST ISPITIVANJA: _____

(za svaku metodu navesti posebno)

INFORMACIJE O PROCESIMA KOJI SU POVJERENI DRUGIMA: _____

(navesti dio tehnološke šeme proizvodnje ukoliko je povjerena drugima)



STANDARDI I TEHNIČKI PROPISI

MJERODAVNI ZA KVALITET PROIZVODA: _____
(prema kojima se vrši ocjena usklađenosti)

DRUGI ZNAČAJNI ASPEKTI PROIZVODNIH PROCESA: _____
(ukoliko nisu prethodno navedeni)

Izjavljujemo, kao podnosilac zahtjeva za certificiranje da ćemo ispuniti vaše zahtjeve za certificiranje i dostavljati sve informacije potrebne za vrednovanje proizvoda koji se certificiraju.

DODATNE INFORMACIJE (POPUNJAVA PREDSTAVNIK TIJELA ZA CERTIFICIRANJE)

(važne informacije prikupljene tokom komunikacije sa klijentima telefonom, mailom ili slično)

ZA NARUČIOCA

Direktor

Datum: _____
